

「高血圧・循環器病予防療養指導士」認定単位手帳
ご購入のご案内

「高血圧・循環器病予防療養指導士」制度では認定試験受験・更新時に所定の研修会などを受講し、必要な単位を取得していただきます。単位の管理は各自、指定の手帳を用いて記録をお願いします。

受験予定の方は下記申込書をFAXまたはメールにてお送り下さい。
なお、メールで申し込まれる場合、本文及び件名が空欄であると迷惑メールと判断され、メールが確認できない場合があります。必ず、件名には「**認定単位手帳申込**」本文には「**氏名・会員番号**」を記載下さい。
(1冊500円 *税込) ※送料込

「高血圧・循環器病予防療養指導士」認定単位手帳 申込書

高血圧・循環器病予防療養指導士認定試験事務局 行き

FAX 03-6801-9787

E-mail : sidousi@jpnsnsh.jp

西暦 年 月 日

| | | | |
|------------|-------------------|-----|-----------------------|
| 注文冊数 | 冊 (1冊 500円 ※税込) | | |
| 注文者氏名 | | | 会員番号 (会員の場合のみ) No. |
| 送付先住所 | 〒 - | | |
| 送付先が勤務先の場合 | 勤務先名 | 部署名 | |
| 連絡先 | TEL : - - | 自宅 | 携帯 勤務先 (○で囲む) |
| | FAX : - - | 自宅 | 勤務先 (○で囲む) |
| | メールアドレス : | | |
| 備考欄 | | | |

問合せ先：高血圧・循環器病予防療養指導士認定試験事務局(日本高血圧学会)
〒113-0033 東京都文京区本郷三丁目28-8 日内会館2階
TEL : 03-6801-9786 FAX : 03-6801-9787 mail : sidousi@jpnsnsh.jp

〈注文から発送までの流れ〉
注文FAXまたはメール→1週間以内に代金振込→入金確認後、手帳発送

代金振込先：ゆうちょ銀行 口座番号 00190-7-361143
口座名 日本高血圧学会療養指導士口

*ゆうちょ銀行以外の金融機関からの振込用口座番号
ゆうちょ銀行 ○一九(ゼロイチキユウ)店(019) 当座 0361143